

Planes: **007-Básico / 002-Salud / Especial / Integral Adherente**

Vigencia: 2026

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	COSEGURO	A CARGO OSSEG
<b>MODULO COVID</b>				
01.09	1 Kit de Bioseguridad (Por mes - Por afiliado)	\$ 3.000,00	\$ -	\$ 3.000,00
<b>C. I: CONSULTAS</b>				
01.01	Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$ 22.000,00	\$ 15.000,00	\$ 7.000,00
01.02	Consulta de urgencia / Consulta estomatológica.	\$ 22.000,00	\$ 15.000,00	\$ 7.000,00
<b>C. II: OPERATORIA DENTAL</b>				
02.16	Restauración simple o compuestas en piezas anteriores y posteriores.	\$ 50.000,00	\$ 12.000,00	\$ 38.000,00
<b>C. III: ENDODONCIA</b>				
03.01	Tratamiento inflamatorio pulpar unirradicular.	\$ 100.000,00	\$ 12.000,00	\$ 88.000,00
03.02	Tratamiento inflamatorio pulpar: 2 conductos.	\$ 150.000,00	\$ 12.000,00	\$ 138.000,00
03.03	Tratamiento inflamatorio pulpar: 2 conductos.	\$ 180.000,00	\$ 12.000,00	\$ 168.000,00
03.05	Biopulpectomia parcial.	\$ 80.000,00	\$ 12.000,00	\$ 68.000,00
<b>C. V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>				
05.01	Tratamiento y cepillado mecánico. Consulta preventiva.	\$ 22.000,00	\$ 12.000,00	\$ 10.000,00
05.02	<b>Topicación con fluor.</b>	\$ 22.000,00	\$ 12.000,00	\$ 10.000,00
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.	\$ 22.000,00	\$ 12.000,00	\$ 10.000,00
05.06	Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias	\$ 22.000,00	\$ 12.000,00	\$ 10.000,00
<b>C. VII: ODONTOPEDIATRIA</b>				
07.01	Motivación: hasta 3 consultas (hasta 13 años).	\$ 22.000,00	\$ 12.000,00	\$ 10.000,00
07.04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.	\$ 80.000,00	\$ 12.000,00	\$ 68.000,00
07.06.00	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 66.000,00	\$ 12.000,00	\$ 54.000,00
07.07.00	Reducción total (reimplante) e inmovilización dentaria.	\$ 66.000,00	\$ 12.000,00	\$ 54.000,00
07.08.00	Protección pulpar directa en dientes permanentes.	\$ 40.000,00	\$ 12.000,00	\$ 28.000,00
<b>C. VIII: PERIODONCIA</b>				
08.01	Consulta periodontal: Diagnóstico. Pronóstico.	\$ 22.000,00	\$ 12.000,00	\$ 10.000,00
08.02	Tratamiento de gingivitis (por arcada).	\$ 23.000,00	\$ 12.000,00	\$ 11.000,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve.	\$ 30.000,00	\$ 12.000,00	\$ 18.000,00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	\$ 33.000,00	\$ 12.000,00	\$ 21.000,00
<b>C. IX: RADIOLOGIA</b>				
09.01.00	Rx simple - periapical - bite-wing.	\$ 9.000,00	\$ 6.000,00	\$ 3.000,00
09.02.00	Rx oclusal.	\$ 10.000,00	\$ 6.000,00	\$ 4.000,00
09.03.00	Radiografía media seriada.	\$ 17.000,00	\$ 12.000,00	\$ 5.000,00
09.04.00	Radiografía seriada.	\$ 20.000,00	\$ 12.000,00	\$ 8.000,00
09.06.00	Pantomografía.	\$ 43.000,00	\$ 12.000,00	\$ 31.000,00
09.07.00	Telerradiografía cefalométrica.	\$ 43.000,00	\$ 12.000,00	\$ 31.000,00
<b>C. X: CIRUGIA</b>				
<b>Cirugia Grupo I</b>				
10.01.05	Extracción dentaria.	\$ 50.000,00	\$ 12.000,00	\$ 38.000,00
<b>Cirugia Grupo II</b>				
10.02.01	Apicectomia	\$ 150.000,00	\$ 12.000,00	\$ 138.000,00
10.02.02	Germectomia.	\$ 150.000,00	\$ 12.000,00	\$ 138.000,00
10.02.04	Extracción de dientes o restos radiculares retenidos complejos.	\$ 150.000,00	\$ 12.000,00	\$ 138.000,00

Plan P.M.I no abona **Co-Seguros**